

Cancellazione posizione UMA

Ditta:

Via n.....

Città CAP

Ufficio protocollo Comune
alla c.a Ufficio UMA
Comune di Monteiasi
Via Crispi n.1
74020 Monteiasi

Oggetto: Cancellazione posizione UMA e cessazione attività

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il cod.fis. in qualità di
della ditta la cui iscrizione UMA è
n.....

CHIEDE

Che sia cancellata la posizione UMA su indicata per

- cessazione di attività
- trasferimento azienda ad altra ditta c.f.....
- chiusura fascicolo aziendale
- decesso intestatario in data come da Certificato di morte allegato

e sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

- che per l'anno i quantitativi di carburante ad accisa agevolata per l'agricoltura prelevati ed utilizzati, come previsto dal DM 454/2001, sono pari a litri di gasolio, litri di benzina;
- che i quantitativi prelevati e non utilizzati (giacenze alla data della dichiarazione) sono di litri di gasolio e di litri di benzina;
- che le lavorazioni eseguite da imprese agromeccaniche contoterziste sono stati eseguiti dalla/e ditta/e: PIVA

Data e luogo

Firma richiedente

Allegati: Copia firmata del Libretto fiscale di controllo
Documento di identità del richiedente